

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Вінницький міський клінічний пологовий будинок №2**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484451**
3. Місцезнаходження замовника: **21001, Україна, ВИННИЦКАЯ ОБЛ. обл., Вінниця, м.Вінниця вул. проспект Коцюбинського,50**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Шовний матеріал (детальний опис в додатку №1)	ДК 021:2015: 33141121-4 — Хірургічні шовні матеріали ДК 016:2010: 32.50.5 — Вироби медичної та хірургічної призначеності, інші	768 шт	21001, Україна, ВИННИЦКАЯ ОБЛ., Вінниця, Замостянська,18	до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФЛП "Степаненко Ірина Федорівна"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **24 318,00 УАН з ПДВ**